



## Registrierung und Meldung gemäß Futtermittelhygieneverordnung

Nach Artikel 9 und in Verbindung mit Artikel 18 der VO (EG) 183/2005 vom 12.01.2005 mit den Vorschriften für die Futtermittelhygiene (Futtermittelhygieneverordnung) sind alle Betriebe, die als Futtermittelunternehmer tätig sind, verpflichtet, sich bei der zuständigen Behörde **zu melden / sich registrieren** zu lassen.

Zuständige Behörde für die Bundesländer Niedersachsen und Bremen ist das:

**Niedersächsisches Landesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit (LAVES)  
 Dezernat 41 – Futtermittelüberwachung –, Postfach 39 49, 26029 Oldenburg.**

**Futtermittelunternehmen** sind gemäß Art. 3 Ziffer 6 der Verordnung (EG) 178/2002 **alle** Unternehmen, die an der **Erzeugung, Herstellung, Verarbeitung, Lagerung, Beförderung oder dem Vertrieb von Futtermitteln beteiligt sind, einschließlich der Erzeuger, die Futtermittel zur Verfütterung** im eigenen Betrieb erzeugen, verarbeiten oder lagern.

**Die Abgabe des Antrages hat für jeden Betrieb / jede Betriebsstätte des Unternehmens gesondert zu erfolgen!**

### 1. Name und Anschrift des Futtermittelunternehmens

Name / Firmenbezeichnung		ggf. Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Telefax	E-Mail	
Verantwortliche Person (Vorname, Nachname)			

### 2. Betrieb / Betriebsstätte: Bezeichnung und Anschrift (wenn abweichend zu 1.)

Bezeichnung des Betriebs / der Betriebsstätte			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Telefax	E-Mail	

### 3. Vorhandene Nummern des Betriebes / der Betriebsstätte

<b>EU-Registrierungs-Nummer</b> (entspricht AfA Nummer / InVeKos-Nr. / HIT-Datenbank-Nr. / Betriebs-Nr.):
<b>2 7 6 0</b> _ _ _ _ _
<b>Keine der genannten Nummern vorhanden:</b>

### 4. Art des Betriebes / der Betriebsstätte

Landwirtschaftlicher Betrieb Tierhaltung (bitte Tierart angeben): _____ Ackerbau/Futterbau	Handelsbetrieb Lohnunternehmer Lagerhalter Transporteur / Spediteur gewerblicher Futtermittelhersteller / Inverkehrbringer sonstige Tätigkeit (bitte angeben): _____
---	--

Sofern sich die o.g. betrieblichen Verhältnisse ändern, werde ich das LAVES darüber umgehend in Kenntnis setzen. Ich bestätige die Angaben und Erklärungen der Anzeige mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------

BUS

© Land Niedersachsen - Zentrale Formulierservicestelle  
 LAVES-003-NI-FL - Registrierung & Meldung gemäß Futtermittelhygieneverordnung